

$22,7 \pm 3,9 \text{ kg/m}^2$ et un VEMS de $38,6 \pm 12,5 \%$ de la valeur prédite. Nos résultats ont montré que le fait d'écouter une musique d'ambiance ne modifiait ni la perception de la fatigue, ni la dyspnée, ni les paramètres cardio-respiratoires.

Discussion et conclusion.— Cette étude préliminaire semble montrer que le fait d'écouter une musique d'ambiance lors des séances de révalidation pulmonaire n'influence pas la perception de l'effort.

References

- [1] Karageorghis CI, Priest DL. Music in the exercise domain: a review and synthesis (Part II). *Int Rev Sport Exerc Psychol* 2012;5(1):67–84.
- [2] Karageorghis CI, Priest DL. Music in the exercise domain: a review and synthesis (Part I). *Int Rev Sport Exerc Psychol* 2012;5(1):44–66.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2013.07.872>

P121-f

Impact d'un corset type DTPA utilisé dans la camptocormie sur les paramètres respiratoires : à propos d'un cas

E. Cugy^{a,*}, J. Zauderer^a, S. Dublanc^b, M. De Seze^a

^aService de Médecine Physique et Réadaptation, CHU Bordeaux, Bordeaux

^bService de Rhumatologie, CHU Bordeaux

*Auteur correspondant.

Adresse e-mail : emmanuelle.cugy@chu-bordeaux.fr

Mots clés : Camptocormie ; Corset ; EFR

Introduction.— La camptocormie est un trouble postural acquis, fréquent, dont l'étiologie reste encore débattue. L'impact fonctionnel peut-être important : les patients décrivent souvent une limitation de l'effort, une dyspnée, un reflux gastro-oesophagien.

La prise en charge classiquement proposée comporte une kinésithérapie et un appareillage. Le choix du type de corset reste débattu. Les corsets habituellement proposés ont une tolérance respiratoire estimée bonne par les patients [1], mais aggravent fréquemment les paramètres respiratoires [2].

Nous rapportons le cas d'une patiente de 83 ans, appareillée avec un corset DTPA pour une camptocormie, se décrivant améliorée sur le plan respiratoire. Nous avons donc fait réaliser une exploration respiratoire fonctionnelle en laboratoire avec et sans corset.

Observation.— On note sur les EFR une amélioration significative des débits proximaux expiratoires (DEP et DEM75 %), sans modification des paramètres inspiratoires.

Discussion.— Chez le sujet sain, la posture, et notamment la présence d'une lordose lombaire, améliore la fonction respiratoire, principalement les volumes et débits expiratoires [3]. Chez notre patiente, seuls les débits proximaux sont significativement augmentés (+20 % par rapport aux valeurs attendues).

Cette majoration des débits ne peut être expliquée par une variation des volumes inspiratoires puisque ces derniers sont restés stables.

Le corset distracteur proposée par deSeze [4] améliore la lordose lombaire sans appuyer sur la sangle abdominale et soulève la cage thoracique. La normalisation de la statique doit donc permettre aux muscles expirateurs de retrouver une course complète et d'accélérer la colonne d'air à l'expiration forcée.

Références

- [1] Pardessus V, et al. Appareillage par corset cuir des postures camptocormiques : à propos de 31 cas. *Annales de réadaptation et de médecine physique* 2005;48:603–9.
- [2] Morillon S, et al. Impact du corset thoracique sur la fonction respiratoire chez des enfants atteints de maladie neuromusculaire. *Annales de réadaptation et de médecine physique* 2007;50:645–50.
- [3] Lin F, et al. Effect of different sitting postures on lung capacity, expiratory flow and lumbar lordosis. *Arch Phys Med Rehabil* 2006;87:504–9.
- [4] deSeze M, et al. An orthosis and physiotherapy programme for camptocormia: a prospective case study. *J Rehabil Med* 2008;40:761–5.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2013.07.873>

Posters

English version

P120-e

Influence of music on the dyspnea during a session of pulmonary rehabilitation

G. Caty^{*}, F. Mottart, M. Boland, E. Wasterlain, T. Pieters, G. Liistro, G. Reyckler

Cliniques universitaires Saint-Luc, avenue Hippocrate 10, 1200 Bruxelles, Belgique

*Corresponding author.

E-mail address : gilles.caty@uclouvain.be

Keywords : Pulmonary rehabilitation; Dyspnea, Perceived exertion; Music

Introduction and aim.— The pulmonary rehabilitation (PR) is a key element of the treatment of the chronic obstructive pulmonary disease (COPD). The maintained participation in the proposed programs of PR is a challenge for the teams involved in this disease. Listening to the music was demonstrated to be positive on different parameters related to a decrease in exercise tolerance [1–2]. The aim of this study was to evaluate the effect of listening to an ambient music on the perceived exertion rate during sessions of pulmonary rehabilitation for COPD patients.

Materiel and method.— COPD patients participating routinely in our PR program performed randomly a classical session with or without ambient music (tempo 120 b/m). The Borg scale, the dyspnea and the cardio-respiratory parameters were compared between both sessions.

Results.— Thirty-one paired sessions were compared. The characteristics (mean \pm SD) of the COPD patients were as followed: age (y): 70.5 ± 8.4 – BMI (kg/m^2): 22.7 ± 3.9 – FEV1 (% pred): 38.6 ± 12.5 . Our results showed that listening to an ambient music does not modify the perceived exertion, the dyspnea or the cardio-respiratory parameters during a classical session of a PR program.

Discussion and conclusion.— This preliminary study seems to highlight that the perceived exertion rate is not influenced by an ambient music.

References

- [1] Karageorghis CI, Priest DL. Music in the exercise domain: a review and synthesis (Part II). *Int Rev Sport Exerc Psychol* 2012;5(1):67–84.
- [2] Karageorghis CI, Priest DL. Music in the exercise domain: a review and synthesis (Part I). *Int Rev Sport Exerc Psychol* 2012;5(1):44–66.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2013.07.874>

P121-e

Impact of a DTPA orthosis on respiratory parameters in camptocormia

E. Cugy^{a,*}, J. Zauderer^a, S. Dublanc^b, M. De Seze^a

^aService de Médecine Physique et Réadaptation, CHU Bordeaux, Bordeaux

^bService de Rhumatologie, CHU Bordeaux

*Corresponding author.

E-mail address : emmanuelle.cugy@chu-bordeaux.fr

Keywords : Camptocormia; Orthosis; Functional respiratory function

Introduction.— Camptocormia is an acquired postural disorder, frequent, whose etiology is still debated. Functional impact may be important: patients often describe an effort limitation, dyspnea, gastroesophageal reflux.

Support has traditionally offered physiotherapy and orthosis. Orthosis choice is still debated. Usual orthosis offered good clinically respiratory tolerance [1], but frequently worsen respiratory parameters [2].

We report the case of a camptocormia patient, 83 years old, treated with a DTPA orthosis. She described breathing improvement. We therefore conducted a laboratory functional respiratory exploration with and without orthosis.

Observation.— We note significant improvement of proximal expiratory flow (PEF DEM75%) without change in inspiratory parameters.

Discussion.— In healthy subjects, posture, including lumbar lordosis, improves lung function, mainly expiratory flows and volumes [3]. In our patient, only proximal flow were significantly increased (+20% compared to the expected values).

This increase in rates can not be explained by changes in inspiratory volumes since they are stable.

DTPA orthosis, proposed by deSeze [4], improves lumbar lordosis without pressing the lap and raises the chest. Static normalization should allow expiratory muscles to regain full travel and accelerate the air column in forced expiration.

References

[1] Pardessus V, et al. Appareillage par corset cuir des postures camptocormiques : à propos de 31 cas. *Annales de réadaptation et de médecine physique* 2005;48:603–9.

[2] Morillon S, et al. Impact du corset thoracique sur la fonction respiratoire chez des enfants atteints de maladie neuromusculaire. *Annales de réadaptation et de médecine physique* 2007;50:645–50.

[3] Lin F, et al. Effect of different sitting postures on lung capacity, expiratory flow and lumbar lordosis. *Arch Phys Med Rehabil* 2006;87:504–9.

[4] deSeze M, et al. An orthosis and physiotherapy programme for camptocormia: a prospective case study. *J Rehabil Med* 2008;40:761–5.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2013.07.875>